

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		019	03	2019	956	956
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		499		

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	66.52
TOTAL PRESUPUESTARIO										66.52
IVA										0.00
SUB - TOTAL										66.52
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										66.52

SON: SESENTA Y SEIS DOLARES CON 52/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 767 No Entrada: 4436

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 CONTADOR	
FECHA: 20/03/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

T/767
80
CP 471

[Signature]
25-02-2019.
10 HORAS

Gestión contabilidad:
control proceso y
trámite pertinente

[Signature]
25 FEB 2019

						
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 015-CGTPE-DIES-GEPH-2019 ✓				FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25-feb-2019 ✓		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR SOSA MENCIAS CÉSAR RODRIGO C.I.1705927877 ✓				PUESTO Chofer ✓		
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Guayaquil-Guayas ✓				NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión de Administración de servicios y Parque Automotor ✓		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION César Sosa, José Bastidas, Ruddy Pua, Alexandra Silva.						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES: Trasladar a los Funcionarios a la Ciudad de Guayaquil. ✓						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, Hasta su llegada de estos sitios.		
FECHA dd-mm-aaaa		18-feb-2019 ✓	19-feb-2019 ✓			
HORA hh:mm		04:00 ✓	21:00 ✓			
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehiculo del INEC ✓	QUITO-GUAYAQUIL ✓	18-feb-2019 ✓	04:00 ✓	18-feb-2019 ✓	10:30 ✓
Terrestre	Vehiculo del INEC ✓	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL ✓	18-feb-2019 ✓	10:30 ✓	18-feb-2019 ✓	18:00 ✓
Terrestre	Vehiculo del INEC ✓	GUAYAQUIL-QUITO ✓	19-feb-2019 ✓	09:30 ✓	19-feb-2019 ✓	21:00 ✓
OBSERVACIONES						
Adjunto: hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje y combustible.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO <i>[Signature]</i> NOMBRE: César Sosa Mencias				NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.		
FIRMAS DE APROBACION						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DEL SERVIDOR COMISIONADO <i>[Signature]</i> NOMBRE: Andrés Albán Director				FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD <i>[Signature]</i> NOMBRE: Erika Buitrón Directora Administrativa		

DIRECCION FINANCIERA

25 FEB 2019

MERCEDES ORDOÑEZ A
CONTABILIDAD
2019 02-26
05:20

18-02-2019

Gestión Contable: control p/eu y trámite pertinente.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
015-CGTPE-DIES-GEPH-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
18-02-2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SOSA MENCIAS CÉSAR RODRIGO 1705927877		PUESTO QUE OCUPA: Chofer	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18-02-2019	9H00	19-02-2019	18H00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: LUIS FERNANDO VÁSQUEZ, JOSÉ BASTIDAS, ALEXANDRA SILVA			

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Transportar a los funcionarios del INEC de la oficina de Quito hacia la ciudad de Guayaquil que desarrollarán actividades de capacitación para el personal de la validación de la Encuesta de Seguimiento al Plan Nacional de Desarrollo.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito-Guayaquil	18-02-2019	09h00	20-02-2019	14h00
Terrestre	Institucional	Guayaquil-Quito	19-02-2019	10h00	19-02-2019	18h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

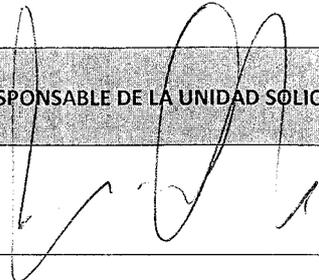
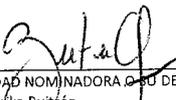
NOMBRE DEL BANCO: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 3372686000
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

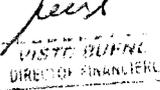
En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificar durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---

DIRECCIÓN FINANCIERA
RECIBIDO POR *Isabel*
FECHA 18 FEB 2019

MERCEDEZ ORDOÑEZ A.
CONTABILIDAD
2019-02-18
16125

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR César Sosa Chofer	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Andrés Albán Director de Estadísticas Sociodemográficas
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Erika Buitrón Directora Administrativa	

<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO: 000	FUENTE: 001
ACTIVIDAD: 004	FECHA: 13/02/2019
 VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTO	 VISTO BUENO DIRECTOR FINANCIERO